

...../...../.....

İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
EĞİTİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA
MAZERET SINAVI BAŞVURU FORMU

20...../20..... eğitim öğretim yılı güz/bahar döneminde aşağıda yazılı ders/derslerden mazeret sınavına katılmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

.....
İmza

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ	
ADI SOYADI	
T.C KİMLİK NO	
SINIF / NUMARASI	
ANADAL BÖLÜMÜ	
ÇAP / YANDAL BÖLÜMÜ	

ANADAL ÇAP/YANDAL SAĞLIK MAZERETİ DİĞER

SIRA NO	SINAVA GİREMEDİĞİ DERSİN KODU	SINAVA GİREMEDİĞİ DERSİN ADI	SINAVA GİREMEDİĞİ DERSİN ÖĞRETİM ELEMANI	SINAV TARİHİ
1				
2				
3				
4				
5				

Ekler:

- Sağlık Kurulu Raporu
 Sınav Saati Çakışması
 Diğer Nedenler

Nedeni: